

# GUIDA RAPIDA AL POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE DELL'ORTHOPHOS XG 3D

A CURA DI

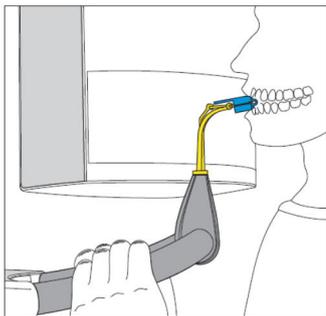


Dental Informatica di Celin Gino – strada San Martino, 92 05100 Terni  
+39 338 134 9122 – [info@dentalinformatica.it](mailto:info@dentalinformatica.it) [www.dentalinformatica.it](http://www.dentalinformatica.it)

## Radiografia Panoramica e Bite-Wing

### Posizionamento con morso occlusale

Il morso occlusale non regola l'inclinazione in modo standard sul piano orizzontale di Francoforte, bensì sul piano occlusale. Ha come effetto minori sovrapposizioni nell'area degli incisivi e della mascella superiore

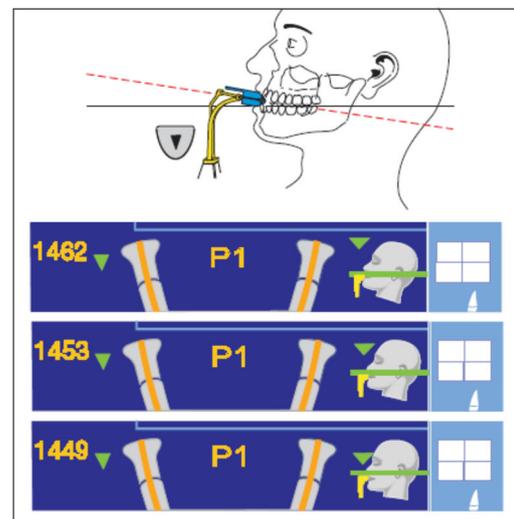
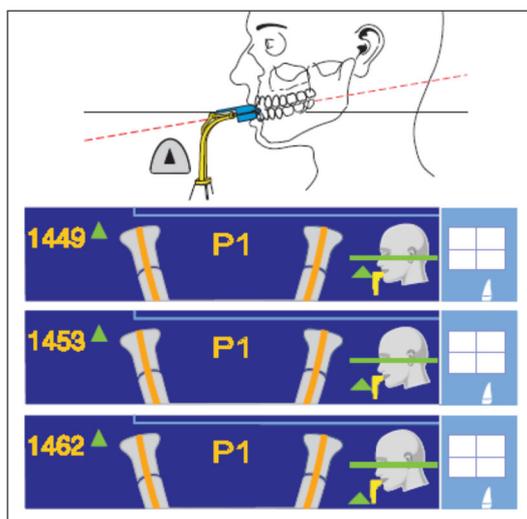


Orientare l'inclinazione della testa del paziente in base alle frecce sul touchscreen fino a quando non viene raggiunta la posizione nominale.

Chiedere al paziente di non tenere la testa non rigida.

Se le frecce verdi sul touchscreen puntano verso l'alto, premere il tasto per la regolazione dell'altezza verso su A.

**ATTENZIONE!** Se entro 3 secondi non viene determinata alcuna variazione dell'angolazione della placca di protezione, il motore per la regolazione dell'altezza inizia a muoversi più velocemente



Se le frecce verdi puntano verso il basso, premere il tasto verso giù B.

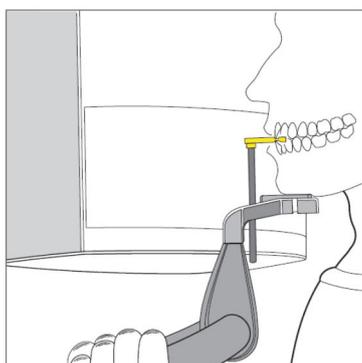
L'inclinazione della testa del paziente cambia a seconda dell'altezza dell'apparecchio. In caso di modifica dell'angolazione della placca di protezione, l'altezza dell'apparecchio può essere modificata solo con movimento molto lento.

La freccia verde di destra sul simbolo della testa chiarisce di quanto l'altezza dell'apparecchio deve essere spostata perché si raggiunga la posizione nominale dell'inclinazione della testa. L'inclinazione del simbolo della testa visualizzato cambia in modo corrispondente.

Se si raggiunge la posizione nominale, il movimento si arresta automaticamente e viene emesso un doppio segnale acustico. Le frecce verde mostrate in precedenza scompaiono. Accanto al valore dell'altezza compare, al posto della freccia di sinistra, il simbo-

### Posizionamento con poggiamiento e bastoncino occlusale

Il morso occlusale non regola l'inclinazione in modo standard sul piano orizzontale di Francoforte, bensì sul piano occlusale. Ha come effetto minori sovrapposizioni nell'area degli incisivi e della mascella superiore



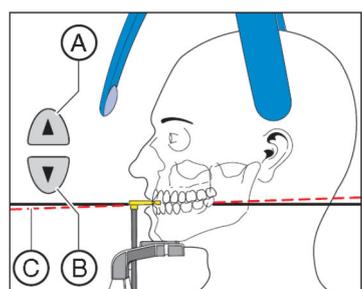
Regolare con i tasti "su" A e "giù" B l'altezza dell'apparecchio.

Il mento del paziente ed il poggiamiento sull'apparecchio si trovano alla stessa altezza.

Chiedere al paziente di appoggiare il mento sul poggiamiento e di reggersi con entrambe le mani alle maniglie.

Ruotare il dispositivo anti-morso verso il paziente e chiedergli di mordere il dispositivo anti-morso.

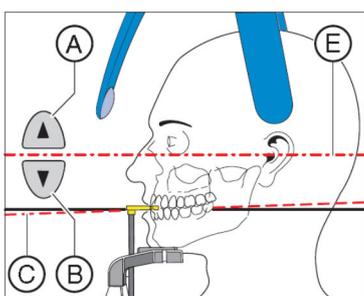
Gli incisivi del paziente si trovano nell'intaglio del dispositivo antimorso. Eventualmente lasciar scivolare gli incisivi inferiori fino alla battuta in avanti.



Verificare il piano del morso C del paziente.

Correggere l'altezza dell'apparecchio con i tasti "su" A e "giù" B.

Il piano del morso è inclinato leggermente verso avanti.



Orientare la testa del paziente in base al piano orizzontale di Francoforte E.

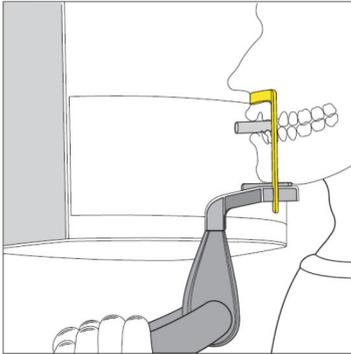
Impostare l'altezza del localizzatore luminoso con il cursore.

Il raggio luminoso riflette sul margine superiore del condotto uditivo esterno.

Correggere eventualmente l'inclinazione della testa del paziente. Premere brevemente i tasti per la regolazione dell'altezza "su" A e "giù" B.

## Posizionamento con poggiamiento e staffa

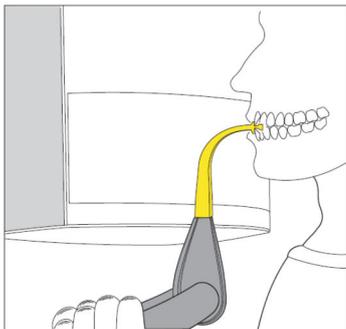
Il paziente non ha gli incisivi o ne ha soltanto pochi.



Chiedere al paziente di appoggiare il punto subnasale sulla staffa. Se nella mascella inferiore sono ancora presenti gli incisivi, la staffa deve essere posizionata tra il mento e il labbro inferiore.

Inserire un rotolino di ovatta tra la mascella superiore e la mascella inferiore del paziente: La mascella superiore e inferiore del paziente combaciano.

## Posizionamento con dispositivo anti-morso

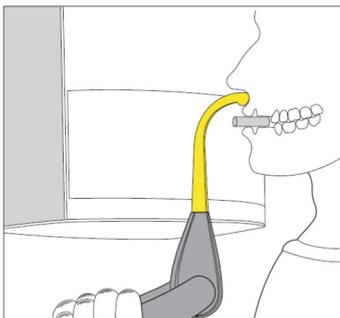


Chiedere al paziente di reggersi con entrambe le mani alle maniglie e di mordere il dispositivo anti-morso.

Gli incisivi del paziente si trovano nell'intaglio del dispositivo antimorso.

Eventualmente lasciar scivolare gli incisivi inferiori fino alla battuta in avanti.

## Posizionamento con segmento di appoggio

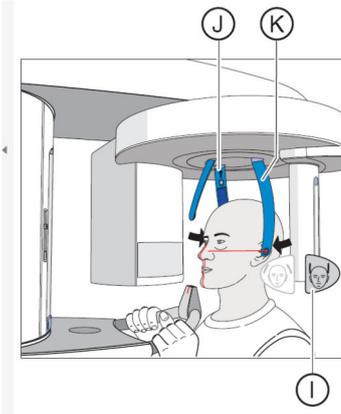


Inserire un rotolino di ovatta tra la mascella superiore e la mascella inferiore del paziente.

La mascella superiore e inferiore del paziente combaciano.

## Radiografia dell'articolazione temporo-mandibolare

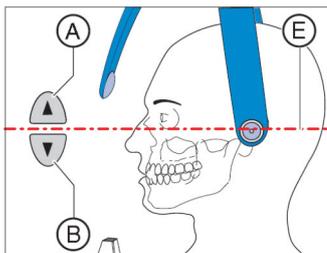
### Posizionamento con radiografia dell'articolazione



Chiedere al paziente di posizionarsi tra i supporti per articolazione temporo-mandibolare e di reggersi con entrambe le mani alle maniglie.

Chiudere i supporti per articolazione temporo-mandibolare J e K. Premere il tasto I.

Orientare la testa del paziente in base al piano orizzontale di Francoforte E.



Impostare l'altezza del localizzatore luminoso con il cursore F.

Il raggio luminoso riflette sul margine superiore del condotto uditivo esterno.

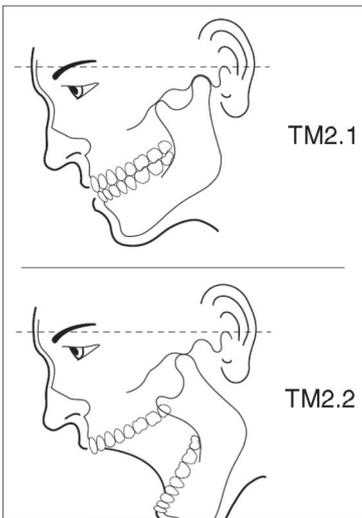
Correggere eventualmente l'inclinazione della testa del paziente.

Premere brevemente i tasti per la regolazione dell'altezza "su" A e

"giù" B. Il raggio luminoso riflette il punto più basso del margine inferiore dell'orbita.

### SIRONA ORTHOPHOS XG 3D

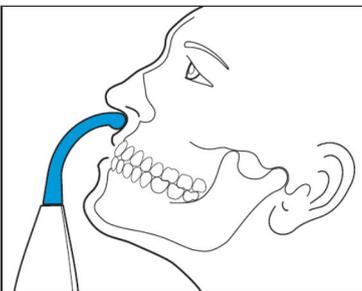
#### Posizionamento con radiografie dell'articolazione temporomandibolare in direzione di irradiazione posteriore – anteriore



Rispetto al "Posizionamento con radiografia dell'articolazione temporomandibolare laterale", con la radiografia nella direzione di irradiazione posteriore – anteriore l'inclinazione della testa del paziente è diversa. Per evitare al massimo le sovrapposizioni la testa del paziente è inclinata anteriormente rispetto al piano orizzontale di Francoforte.

La linea raffigurata sul simbolo della testa nel touchscreen funge unicamente da ausilio per l'orientamento

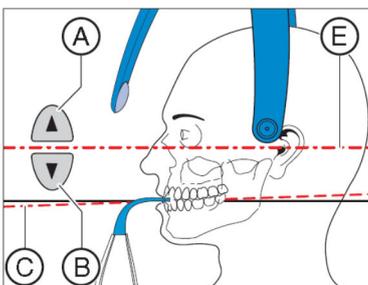
#### Posizionamento con radiografie dei seni paranasali



Chiedere al paziente di appoggiare il punto subnasale sul segmento di appoggio e di inclinare la testa quanto più possibile all'indietro.

La testa del paziente è reclinata al massimo

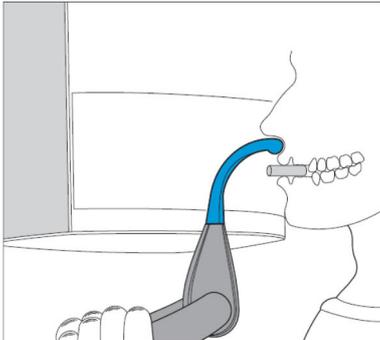
#### Posizionamento con radiografie dei seni mascellari con dispositivo anti-morso



Orientare la testa del paziente in base al piano orizzontale di Francoforte

**SIRONA ORTHOPHOS XG 3D**

**Posizionamento con radiografie dei seni mascellari con segmento di appoggio**



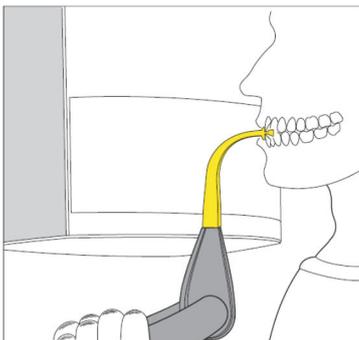
Chiedere al paziente di reggersi con entrambe le mani alle maniglie e di appoggiare il punto subnasale sul segmento di appoggio.

Inserire un rotolino di ovatta tra la mascella superiore e la mascella inferiore del paziente.

La mascella superiore e inferiore del paziente combaciano

**Multistratigrafia trasversale di un dente laterale**

**Posizionamento con dispositivo anti-morso**



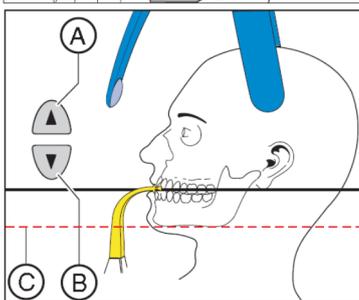
Chiedere al paziente di mordere il dispositivo anti-morso.

Gli incisivi del paziente si trovano nell'intaglio del dispositivo antimorso.

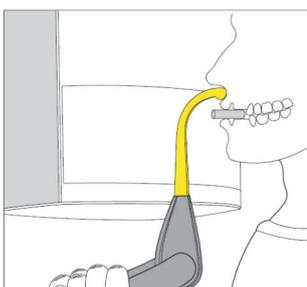
Eventualmente lasciar scivolare i denti inferiori fino alla battuta in avanti.

Orientare la testa del paziente leggermente reclinata.

Il margine della mascella inferiore del paziente C si trova parallelo al pavimento.



**Posizionamento con segmento di appoggio**



Chiedere al paziente di reggersi con entrambe le mani alle maniglie e di appoggiare il punto subnasale sul segmento di appoggio.

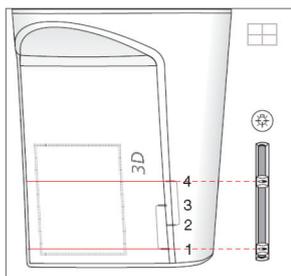
Inserire un rotolino di ovatta tra la mascella superiore e la mascella inferiore del paziente.

La mascella superiore e inferiore del paziente combaciano.

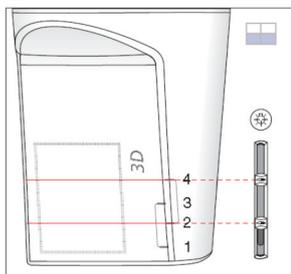
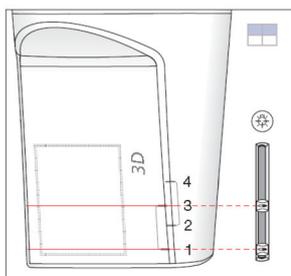
## SIRONA ORTHOPHOS XG 3D

### Posizionamento con ripresa di volume

Sul sensore combinato PAN/3D si trovano sul lato del detettore planare quattro contrassegni. Essi identificano le diverse aree di volume. I raggi luminosi del localizzatore luminoso doppio vengono impostati su due contrassegni sul sensore combinato PAN/3D.



Nel simbolo della testa sul touchscreen viene visualizzata una linea bianca. Essa indica il limite del volume verso il basso o la posizione approssimativa del raggio luminoso inferiore.



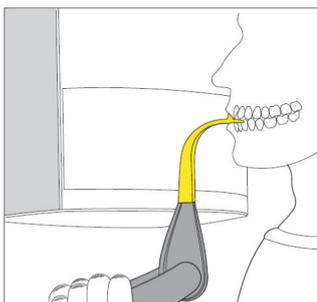
Contrassegni sul sensore combinato	Area di volume	Anti-morso raccomandato
1. ° e 4° solo VOL1	Volume pieno 8 cm di altezza	Dispositivo anti-morso GALILEOS/XG3D o dispositivo anti-morso universale (posizione gialla)
1. ° e 3° VOL1 collimato e VOL2	Mandibola	Dispositivo anti-morso GALILEOS/XG3D o dispositivo anti-morso universale (posizione gialla), in alternativa poggiamento
2. ° e 4° VOL1 collimato e VOL2	Mascella	Dispositivo anti-morso GALILEOS/XG3D, dispositivo anti-morso blu o dispositivo anti-morso universale (posizione gialla o blu)

Il paziente dovrebbe essere orientato verso il piano oclusale. Tramite l'inclinazione della testa la posizione può essere leggermente corretta.

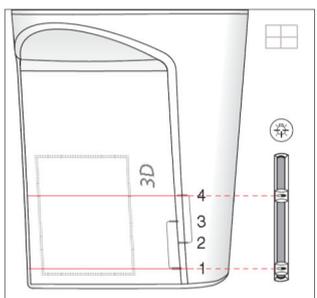
Posizionamento in posizione eretta e seduta Il paziente viene posizionato nell'apparecchio in posizione eretta. In casi particolari è anche possibile un posizionamento in posizione seduta.

## SIRONA ORTHOPHOS XG 3D

### Posizionamento con il dispositivo anti-morso GALILEOS/XG3D o dispositivo anti-morso universale

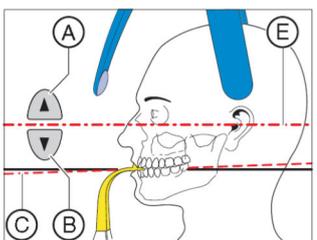


Di regola tutti le aree di volume (volumi pieni con ca. 8 cm di altezza e radiografie della mascella inferiore/superiore con una collimazione di ca. 5,5 cm di altezza) possono essere riprese con il dispositivo antimorso GALILEOS/XG3D o il dispositivo anti-morso giallo. Per le riprese di volume si consiglia di usare il dispositivo anti-morso GALILEOS/XG3D o dispositivo anti-morso universale, poiché il paziente è posizionato in maniera più sicura. Se non è possibile lavorare con questi dispositivi antimorso, esiste la possibilità di utilizzare il dispositivo anti-morso universale o il poggiamento con bastoncino occlusale o staffa. Anche il pezzo in espanso del dispositivo anti-morso universale è idoneo per pazienti privi di incisivi.



Orientare i raggi luminosi sui contrassegni sul sensore combinato PAN/3D.

Volume pieno: 1. ° e 4° contrassegno, solo con VOL1



Mandibola: 1. ° e 3° contrassegno dal basso, con VOL 1 collimato e VOL2

Mascella: 2. ° e 4° contrassegno dal basso, con VOL 1 collimato e VOL2

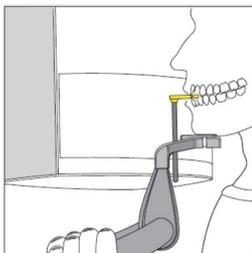
I raggi luminosi indicano sulla testa del paziente all'incirca i margini superiore e inferiore del volume. Se l'area di ripresa desiderata non si trova all'interno dei raggi luminosi orizzontali, occorre utilizzare il dispositivo anti-morso blu o il dispositivo antimorso universale.

## SIRONA ORTHOPHOS XG 3D

### Posizionamento con poggiamiento

Se non è possibile lavorare con il dispositivo anti-morso GALILEOS/XG3D o con il dispositivo anti-morso giallo, esiste la possibilità di utilizzare il poggiamiento. Con la staffa è possibile posizionare anche pazienti privi di incisivi. Con il poggiamiento è possibile garantire che il margine della mandibola venga rappresentata nel volume.

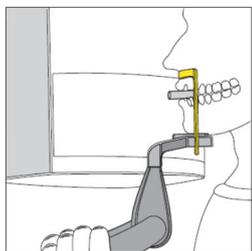
#### Poggiamiento con bastoncino occlusale



Gli incisivi del paziente si trovano nell'intaglio del dispositivo antimorso.

Eventualmente lasciar scivolare gli incisivi inferiori fino alla battuta in avanti

#### Poggiamiento con staffa



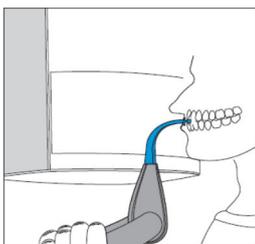
Chiedere al paziente di appoggiare il mento sul poggiamiento e di reggersi con entrambe le mani alle maniglie.

Chiedere al paziente di appoggiare il punto subnasale sulla staffa. La mascella superiore e inferiore del paziente devono combaciare. Se nella mascella inferiore sono ancora presenti gli incisivi, la staffa deve essere posizionata tra il mento e il labbro inferiore.

## SIRONA ORTHOPHOS XG 3D

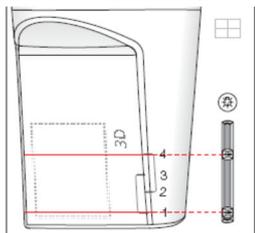
### Posizionamento con dispositivo anti-morso blu per riprese nell'area della mascella superiore, dell'articolazione temporomandibolare e dei seni o dispositivo anti-morso universale nella posizione contrassegnata in blu

Per riprese nell'area della mascella superiore con volumi pieni, nonché per riprese nell'area dei seni, dell'articolazione temporomandibolare e delle orbite, il paziente dovrebbe essere posizionato con il dispositivo anti-morso blu o con il dispositivo anti-morso universale nella posizione contrassegnata in blu nel percorso del raggio in una profondità maggiore. In questo modo il volume coinvolto nell'area dei seni è maggiore. Il posizionamento con il dispositivo anti-morso universale è più sicuro grazie alla superficie più ampia. Anche il pezzo in espanso del dispositivo anti-morso è idoneo per pazienti privi di incisivi.



Chiedere al paziente di reggersi con entrambe le mani alle maniglie e di mordere il dispositivo anti-morso. Gli incisivi del paziente si trovano nell'intaglio del dispositivo antimorso. Eventualmente lasciar scivolare gli incisivi inferiori fino alla battuta in avanti.

Orientare i raggi luminosi sui contrassegni sul sensore combinato PAN/3D.

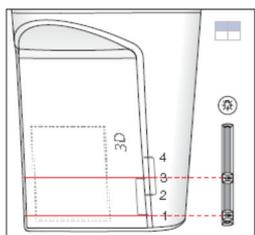


Mascella con volume pieno: 1. ° e 4° contrassegno, solo con VOL1

Collimaz. sull'area dell'articolazione temporomandibolare: 1. ° e 3° contrassegno

Collimaz. sull'area dei seni e delle orbite: 2. e 4° contrassegno dal basso

Selezionare la collimazione desiderata. Attivare sul touchscreen l'area superiore o inferiore per ottenere il volume pieno oppure limitare l'altezza.



I raggi luminosi indicano sulla testa del paziente all'incirca i margini superiore e inferiore del volume. L'area di ripresa desiderata deve trovarsi all'interno dei raggi luminosi orizzontali.

Orientare la testa del paziente il più possibile verso il piano oclusale C. Correggere eventualmente l'inclinazione della testa del paziente.

